C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO** **RECIBO A SATISFACCIÓN**			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

2024	11	19
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: KAREN PATRICIA CALVO RIVERA	Contrato de Prestación	Cont No. 00459 de 2024
Nombre del supervisor: Tayro Pimienta		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. **_2_ de _3_**	No. del informe _2_

El suscrito, Tayro Pimienta - adscrito a la SUBDIRECCIÓN FINANCIERA__, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 00459 de 2024, cuyo objeto es " ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORIA Y APOYO A LA GESTIÓN, PARA ACOMPAÑAR A LA CORPORACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROCESOS MISIONALES***.". Para el periodo comprendido entre el 2024-10-13 al 2024-11-12

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. _2_ de _3_, por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)

FIRMA:



Tayro Pimienta Deluquez
Supervisor